

Artère coronaire droite

Les artères coronaires sont de type **terminal**. Si obstruction => ischémie puis infarctus dy myocarde (1ere cause de mortalité dans pays industrialisés).
 Les artères coronaires se **remplissent pendant la diastole**.

- Origine de a. cor. dt: flanc antéro-droit de la portion initiale de Ao ascendante au niveau du **sinus de Valsalva antéro-droit**.
- **4 à 5 mm** de diamètre.
- **3 segments** : 1er segt: court va du sinus coronaire au sillon coronaire droit ; 2e segt: vertical, dans sillon coronaire droit; 3e segt dans sillon coronaire dt inf. jusqu'à la croix des sillons. Les 3 segments sont séparés par deux coudes, supérieur et inférieur =>aspect coronarographique en cadre.

Branches collatérales

- **branches ascendantes atriales**. La + importante = **a. atriale droite sup.** qui vascularise noeud sinoatrial. Les autres br. atriales (a. atriale du bord droit, a. atriale droite post.) sont variables.
- **branches descendantes ventriculaires droites** :
 - a. ventriculaires droites antérieures (2-3), perpendiculaires à l'artère coronaire droite, se dirigent vers le sillon interventriculaire ant. sans l'atteindre. La 1ère vascularise l'infundibulum pulmonaire : **artère du conus**.
 - **a. marginale ou a. du bord droit** : longe bord dt.
 - **a. ventriculaires droites inférieures**.

Branches terminales: tronc rétroventriculaire gauche inférieur et artère interventriculaire inf. (si territoire droit dominant).

Tronc rétroventriculaire gauche inférieur :
 - dans épaisseur de paroi de la croix des sillons,
 - branches collatérales pour face inf. du VG, en fonction du développement de a. circonflexe,
 - donne **1ère artère septale inf. pour noeud atrio-ventriculaire**.

Artère interventriculaire inférieure :
 - rejoint le sillon interventriculaire inférieur,
 - donne branches ventriculaires g. et dt + a. septales inférieures.

